除害施設管理責任者選任（変更）届

年　　月　　日

二宮町長　殿

次のとおり除害施設設管理責任者を選任（変更）したので届出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　） | | |
| 事業所所在地 | 二宮町 | | |
| 事業所代表者 |  | | |
| 責 任 者 名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 所属部課係名 |  | 電話 |  |
| 資格等名 | 資格 | | 取得年月日 |
|  | | 年　　月　　日 |
|  | | 年　　月　　日 |
|  | | 年　　月　　日 |
| 備考 |  | | |